



Iscrizione al Nuovo Fondo di Mutualità per il dipendente o pensionato - 1/3

ALL'UFFICIO INPS DI

Il/La Richiedente

NOME COGNOME

CODICE FISCALE NATO/A IL GG/MM/AAAA

A PROV. STATO

COMUNE DI RESIDENZA

INDIRIZZO PROV. CAP

TELEFONO* CELLULARE*

E-MAIL*

Chiede

- di essere iscritto/a al Nuovo Fondo di Mutualità di transitare da Fondo Riposo/Vita al Nuovo Fondo

Per un capitale pari a € _____

Il/la sottoscritto/a **dichiara** di essere: **dipendente** **pensionato/a** (età max 75 anni)

Con impegno a corrispondere la quota premio mensile.

Dichiara di essere a conoscenza delle disposizioni dello Statuto del Nuovo Fondo pubblicato su www.inps.it.

Dichiara, inoltre, di autorizzare esplicitamente ed irrevocabilmente gli uffici pagatori dell'Amm.ne del Gruppo Poste Italiane s.p.a., e Inps a prelevare dallo stipendio o pensione i contributi mensili e tutte le altre somme dovute per qualsiasi titolo all'Inps, e di versare al medesimo con trattenuta in un'unica soluzione delle eventuali quote arretrate.

Indicazione degli eredi: Eredi legittimi Eredi diversi dai legittimi:

- Cognome _____ Nome _____ Luogo nascita _____
Data nascita _____ Cod. fiscale _____ Indirizzo _____
Città _____ Prov. _____
- Cognome _____ Nome _____ Luogo nascita _____
Data nascita _____ Cod. fiscale _____ Indirizzo _____
Città _____ Prov. _____
- Cognome _____ Nome _____ Luogo nascita _____
Data nascita _____ Cod. fiscale _____ Indirizzo _____
Città _____ Prov. _____



Iscrizione al Nuovo Fondo di Mutualità del coniuge o convivente - 2/3

Alla presente si allega:

- Certificato medico della ASL o Ospedale Militare nel caso di richiedente di età pari o superiore a 60 anni;

data _____

firma _____

Codice procacciatore: _____

Cognome _____ Nome _____

Modalità di consegna della domanda:

La domanda può essere consegnata a mano o inviata a mezzo posta all'indirizzo: Inps -Coordinamento Gestione Speciale di Previdenza Gruppo Poste Italiane SPA e ASDEP - Via Ciriaco De Mita, 21 - 00144 Roma.

Statuto del Nuovo Fondo (articoli che regolano l'iscrizione)

Art. 2 – Iscrizione

- I L'iscrizione al Nuovo Fondo di Mutualità è consentita per capitali predefiniti che partono da €. 1.000,00 fino ad un massimo di capitale sottoscrivibile di €. 10.000,00.
- II I contributi mensili da corrispondere per l'iscrizione al Nuovo Fondo sono determinati da: età, sesso e stato (dipendente o pensionato).
- III Il contributo mensile è composto dalle seguenti tre componenti:
 - “premio di assicurazione”, relativo ad un forma assicurativa a vita intera a premio vitalizio e variabile in funzione dell'età al momento della sottoscrizione e del capitale prescelto;
 - “premio danni”, destinato alla copertura delle provvidenze erogate, e determinato in misura fissa in base allo “stato” di appartenenza al momento dell'iscrizione (dipendente o pensionato);
 - “quota associativa mutualità”, avente come obiettivo quello di raccogliere risorse da destinare alla copertura delle prevedibili spese di gestione.
- IV E' consentito il transito agli iscritti della vecchia Gestione al Nuovo Fondo, scegliendo liberamente un nuovo capitale da sottoscrivere, che determinerà una nuova quota premio mensile. Il valore di riscatto della vecchia polizza verrà assorbito dal Nuovo Fondo ed andrà a cumularsi con la riserva che si genererà nella nuova gestione.
- V Non è data facoltà di essere iscritti ad entrambe le Gestioni.
- VI E' consentita anche l'iscrizione al coniuge o al convivente in modo stabile dell'iscritto.
- VII Ai pensionati è consentita l'iscrizione per un capitale massimo pari a €. 1.500,00.
- VIII Per tutti i nuovi iscritti con età pari o superiore a 60 anni, all'atto dell'iscrizione si richiederà un certificato medico rilasciato dalla ASL o da Ospedale Militare, che attesti lo stato di salute e l'eventuale presenza di malattie croniche o in fase di cura. Nel caso in cui nel certificato medico venga dichiarata una qualsivoglia patologia, per quest'ultima è escluso alcun tipo di sussidio.

Art.3 – Età d'iscrizione

- I Le iscrizioni sono consentite al personale di cui all'art. 1, purché libero da obblighi militari di leva, che non abbiano superato il 75° anno d'età.

Art. 4 – Modalità d'iscrizione

- I Per ottenere l'iscrizione deve essere presentata domanda redatta sugli appositi modelli forniti dall'Istituto, il quale ha facoltà di richiedere documenti che reputa indispensabili.
- II All'iscritto viene rilasciato un certificato d'iscrizione indicante la decorrenza della medesima, il capitale sottoscritto e l'indicazione della quota premio mensile nonché gli eredi in caso di premorienza.
- III L'iscrizione decorre dal primo giorno del mese successivo a quello di presentazione della domanda.

Dichiara di accettare e sottoscrivere gli articoli sopra riportati e tutti gli altri articoli citati nello Statuto del Nuovo Fondo di Mutualità.

data _____

firma _____



Iscrizione al Nuovo Fondo di Mutualità del coniuge o convivente - 3/3

Informativa sul trattamento dei dati personali

(Art. 13 del d. lgs. 30 giugno 2003, n. 196, recante il “Codice in materia di protezione dei dati personali”)

L'Inps con sede in Roma, via Ciriaco De Mita, 21, in qualità di Titolare del trattamento, la informa che tutti i dati personali che la riguardano, compresi quelli sensibili e giudiziari, raccolti attraverso la compilazione del presente modulo, saranno trattati in osservanza dei presupposti e dei limiti stabiliti dal Codice in materia di protezione dei dati personali (d'ora in avanti “Codice”), da altre leggi e da regolamenti, al fine di definire l'istanza e svolgere le eventuali altre funzioni istituzionali ad essa connesse. Il trattamento dei dati avverrà, anche con l'utilizzo di strumenti elettronici, ad opera di dipendenti dell'Istituto opportunamente incaricati ed istruiti, secondo logiche strettamente correlate alle finalità per le quali sono raccolti. I suoi dati personali potranno essere comunicati ad altre amministrazioni pubbliche o a privati soltanto alle condizioni previste dal Codice e solo eccezionalmente potranno essere conosciuti da altri soggetti, che forniscono servizi per conto dell'Inps e operano in qualità di Responsabili per il trattamento dei dati personali designati dall'Istituto. Il conferimento dei dati non contrassegnati con un asterisco è obbligatorio e la mancata fornitura potrà comportare impossibilità o ritardi nella definizione dei procedimenti che la riguardano. L'Inps la informa, infine, che può esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del Codice, rivolgendosi direttamente al direttore della struttura territorialmente competente per l'istruttoria della presente domanda; se si tratta di un'agenzia, l'istanza deve essere presentata al direttore provinciale anche per il tramite dell'agenzia stessa.